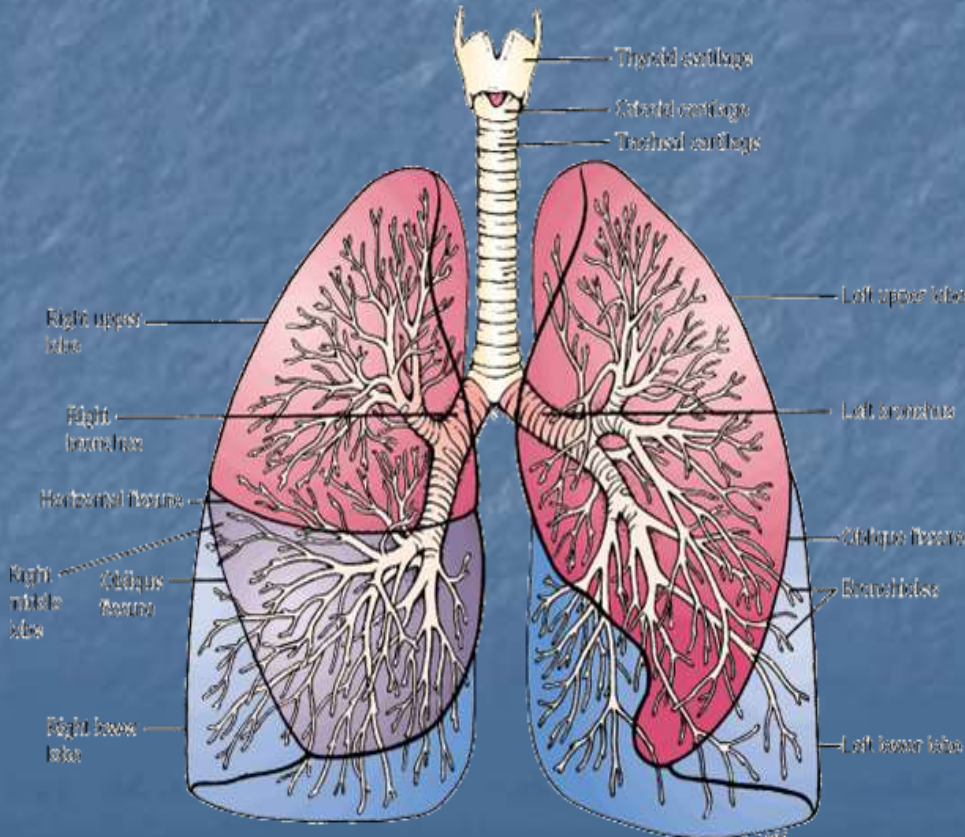






lovely0smile.com

أمراض الجهاز التنفسي عند الأطفال



د. الفت الشافعي

أمراض الجهاز التنفسي

تمثل أمراض الجهاز التنفسي الحادة 40% من مجموع الوفيات العامة للرضع وصغار الأطفال وقد وجد أن حوالي 28-30% من وفيات الأطفال تحت سن 5 سنوات نتيجة للإهمال في العلاج وحدوث مضاعفات بالجهاز التنفسي.

أهم العوامل التي تساعد على الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي الحاد

- 1-صغر السن :كلما كان الطفل صغيرا فى السن خاصة دون الـهريين كلما زاد احتمال اصابتة بالالتهاب الرئوى اذا تعرض للعدوى
- 2-اهمال الرضاعة الطبيعية:
- 3-امراض سوء التغذية:تقلل امراض سوء التغذية وخاصة فيتامين (أ) من مناعة الطفل وقدرته على مقاومة المرض وبالتالي تزداد احتمالات اصابتة بالمضاعفات التي قد تؤدي الى الوفاة .

أهم العوامل التي تساعد على الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي الحاد

- 4-التعرض للتيارات الهوائية الباردة
- 5-اهمال التطعيمات فى المواعيد المحددة
- 6-الازدحام وسوء التهوية
- 7-تلوث البيئة:التدخين ودخان المصانع وعوادم السيارات
ولذا تزداد الإصابة بأمراض لجهاز التنفسي الحادة فى
المدن عن القرى
- 8-الوزن عند الميلاد أقل من المعدل الطبيعى



لمعرفة هل توجد زيادة فى سرعة التنفس يجب اتباع التالى:

■ عد سرعة التنفس فى دقيقة كاملة باستعمال ساعة بها عقرب ثوانى .

■ ويراعى فى هذه العملية :

■ -أن يكون الطفل هادئاً

■ -تثبيت العين على مكان واحد من الصدر أثناء العد

■ -عدم ايقاظ الطفل اذا كان نائماً

■ -تحسب سرعة التنفس طبقاً للجدول التالى:

سرعة التنفس

■ زيادة سرعة التنفس:

- عدد مرات التنفس 60 مرة او اكثر في الدقيقة
- عدد مرات التنفس 50 مرة او اكثر في الدقيقة
- عدد مرات التنفس 40 مرة او اكثر في الدقيقة

■ عمر الطفل:

- اقل من شهرين
- من شهرين الى اقل من 12 شهر
- من سنة الى 5 سنوات

سرعة التنفس

■ ملحوظات:

- 1- في الاطفال دون سن الشهرين اذا كان عدد مرات التنفس 60 مرة او اكثر في الدقيقة يعتبر الطفل سريع التنفس وتعاد عملية عد التنفس مرة اخرى للتأكد
- 2- عند اكتشاف الام ان زيادة في عدد مرات التنفس عن الطبيعي (ينهجان) ان تحولة للطبيب فورا

انجذاب الجزء السفلى من الصدر للداخل أثناء الشهيق:

- عند استنشاق الطفل الطبيعي للهواء الجوى أثناء الشهيق يتحرك الصدر والبطن للخارج وعند خروج ثانى أكسيد الكربون أثناء الزفير يتحرك الصدر والبطن للداخل.
- فى حالة اصابة الطفل بآء لتهاب رئوى شديد يتحرك الجزء العلوى من الصدر والبطن للخارج والجزء السفلى من الصدر للداخل اثناء الشهيق.

انجذاب الجزء السفلى من الصدر للداخل أثناء الشهيق:

ملحوظة:

- الاطفال دون الشهرين من العمر يجب أن يكون انجذاب الصدر عميقا وواضحا إذ أنه من الطبيعي أن يكون هناك انجذاب خفيف بالصدر في هؤلاء الأطفال بدون ظواهر مرضية.
- عند اكتشاف طفل يعاني من انجذاب بالجزء السفلى من الصدر للداخل أثناء الشهيق يجب أن يعرض على الطبيب فورا لتحويله للمستشفى.

انجذاب الجزء السفلى من الصدر للداخل أثناء الشهيق:

ملحوظة: ■

- إذا كان الطفل يشكو من كحة ولا يوجد زيادة في سرعة التنفس أو انجذاب بالجزء السفلى من الصدر فيكون مصابا بنزلة برد ولا يحتاج لمضادات حيوية بل يحتاج الى بعض الأدوية البسيطة أو السوائل الملطفة للحلق والمخففة للكحة بالمنزل واستعمال كمادات باردة لخفض درجة الحرارة.



علامات الخطورة فى الطفل دون سن الشهرين

- 1- توقف الرضاعة (الطفل يرضع أقل من نصف الكمية المعتادة)
- 2- تشنجات
- 3- عدم القدرة على الاستيقاظ أو كثرة النوم بمعدل غير طبيعى
- 4- تزيق: صفير مسموع مع التنفس أثناء الزفير
- 5- حشرجة: صوت مسموع أثناء الشهيق والطفل هادىء

علامات الخطورة فى الطفل دون سن الشهرين

- 6- ارتفاع فى درجة حرارة الجسم 5 و 38 درجة أو أكثر من الشرج
- 7- انخفاض فى درجة حرارة الجسم 36 درجة أو أقل من الشرج



علامات الخطورة فى الطفل من شهرين الى خمس سنوات

- 1- عدم القدرة على الشرب ■
- 2- تشنجات ■
- 3- عدم القدرة على الاستيقاظ أو كثرة النوم بمعدل غير طبيعى ■
- 4- حشرة مسموعة والطفل هادىء ■
- 5- سوء تغذية شديد (هزال-تورم غذائى) ■

علامات الخطورة فى الطفل من شهرين الى خمس سنوات

- اذا وجدت علامة أو أكثر من علامات الخطورة فى الطفل سواء كان دون الشهرين أو من شهرين الى خمس سنوات يصنف الطفل على انه مصاب بمرض شديد الخطورة ويجب تحويله فورا الى المستشفى.



تصنيف شدة المرض في الأطفال المصابين بكحة أو صعوبة في التنفس (اقل من شهرين)

<p>* لا يوجد انجذاب شديد للداخل بالصدر</p> <p>* لا يوجد زيادة في سرعة التنفس.</p> <p>* سرعة التنفس اقل من 60 مرة في الدقيقة في طفل هادئ.</p>	<p>* انجذاب شديد للجزء السفلي في الصدر إلى الداخل أثناء الشهيق.</p> <p>* زيادة سرعة التنفس (60مرة أو اكثر في الدقيقة في طفل هادئ)</p>	<p>واحدة او اكثر من العلامات الآتية: وهي علامات خطيرة</p> <p>* توقف الرضاعة.</p> <p>(الطفل يرضع اقل من نصف الكمية المعتادة)</p> <p>* عدم المقدرة على الصحيان وكثير النوم بمعدل غير طبيعي.</p> <p>* تزييق، صفير مسموع مع التنفس، أثناء الزفير.</p> <p>* حشرجة صوت مسموع أثناء الشهيق والطفل هادئ.</p> <p>* ارتفاع في درجة الحرارة اكثر من 38.5 5م</p> <p>* انخفاض درجة حرارة الجسم اقل من 36 5 م</p> <p>* تشنجات.</p>	<p>العلامات</p>
--	---	---	-----------------

برد أو كحة

التهاب رئوي شديد

مرض شديد جدا

التصنيف

* يتم تسجيل الطفل
بالسجلات.

* يحول فوراً للعرض
على الطبيب.

* يحفظ جسم الطفل
دافئاً.

* يتم تسجيل الطفل
بالسجلات.

* يحول فوراً للعرض
على الطبيب.

* يحفظ جسم الطفل
دافئاً.

* يتم تسجيل الطفل بالسجلات.
* تنصح الأم بالآتي:

يحفظ جسم الطفل دافئاً.

الاكثار من الرضاعة الطبيعية.
تنصح بتنظيف فتحتي الأنف
في حالة انسداد انف الطفل
بالافرازات.

المتابعة بعد يومين.

تحويل الطفل إلى الطبيب إذا
لاحظت الأم ظهور الآتي:

صعوبة في التنفس.

زيادة سرعة التنفس.

عدم القدرة على الرضاعة.

الطفل لا يتحسن او حالته

تسوء.

الإجراءات



تصنيف شدة المرض في الأطفال البالغ أعمارهم من شهرين إلى 5 سنوات المصابين بكحة او صعوبة في التنفس

العلامات

- واحدة او اكثر من العلامات الآتية وهي علامات خطورة
- توقف الرضاعة
- (الطفل يرضع اقل من نصف الكمية المعتادة)
- عدم المقدرة على الصحيان وكثير النوم بمعدل غير طبيعي.
- تزييق، صفير مسموع مع التنفس، أثناء الزفير.
- حشجة صوت مسموع أثناء الشهيق والطفل هادئ.
- ارتفاع في درجة الحرارة اكثر من 38.5 م
- انخفاض درجة حرارة الجسم اقل من 36 م
- تشنجات.

انجذاب الصدر للداخل

انجذاب للداخل بالصدر.

زيادة سرعة

التنفس.(50 مرة في الدقيقة او اكثر في

الطفل من شهرين إلى 12 شهر).

(40 مرة في الدقيقة او اكثر في الطفل من سنة

إلى 5 سنوات

التهاب رئوي

التهاب رئوي شديد

مرض شديد جدا

التصنيف

- لا يوجد انجذاب شديد للداخل بالصدر .

- لا يوجد زيادة في سرعة التنفس.

(اقل من 50 مرة في الدقيقة في طفل

عمره من 2 شهر إلى سنة، (اقل من

40 مرة في الدقيقة في طفل عمره من

سنة إلى 5

سنوات).

برد او كحة

دور الأعشاب في علاج أمراض الجهاز التنفسي



دور الأعشاب الطبيعية والطب الشعبي في علاج أمراض الجهاز التنفسي

■ علاج السعال

السعال هو عرض لعدة أمراض تصيب الجهاز التنفسي، ومن هذه الأمراض الالتهاب الشعبي ونزلة البرد والسعال الديكي وكذلك السعال يعتبر احد اعراض مرض الربو والالتهاب الرئوي وغير ذلك.

أمثلة الطب الشعبي والأعشاب الطبيعية في علاج السعال *

مشروب العرق سوس لمعالجة السعال خاصة المصحوب بفقدان الصوت ويحضر المغلي او المستحلب بغلي معلقة كبيرة من العرق سوس لكل فنجان من الماء ويشرب وهو ساخن (فنجان واحد مرتين يوميا) في دراسة اجريت على 1460 طفل يعانون من أمراض الجهاز التنفسي ونشرت هذه الدراسة في ابريل 2008

• يستخدم عصير الجزر بعد تحليته بالسكر.

* إذا دقت الحلبة مع حبة البركة ، ثم يوضع الجميع على نار هادئة لمدة زمنية قصيرة ثم خلط المزيج بعسل النحل واستعماله على الريق في الصباح فإنه يفيد في علاج السعال في دراسة بكلية الطب البديل بكليفيلاند أوهايو على 2340 طفل يعانون من امراض الجهاز التنفسي ونشرت في ابريل 2008

علاج نزلات البرد

■ قد تكون النزلة الشعبية حادة أو مزمنة. والنزلة الشعبية تعني التهاب الغشاء المخاطي المبطن للقصبة الهوائية والشعب الهوائية. وتبدأ النزلة الشعبية الحادة كبرد عادي يعقبه قشعريرة وآلام بالأطراف ويفقد الطفل شهيته للطعام،

الوصفات التي تعالج النزلة الشعبية

■ يستخدم مشروب حبيبات الشمر لإزالة افرازات الالتهاب عن الغشاء المخاطي وتسكين الآلام وذلك بأضافة فنجان من الماء الساخن بدرجة الغليان إلى مقدار ربع ملعقة صغيرة من الحبيبات المسحوقة ويمكن غليها بالحليب بدلا من الماء في دراسة اجريت في كلية الطب البديل بأشتوتجارد على 3500 طفل ونشرت

في يناير 2008

كلية الطب البديل
كليفيلاند أوهايو يناير 2008
علاج نزلات البرد



علاج نزلات البرد

■ يستخدم مشروب بذور الكتان ويشرب (1-2) فنجان يوميا بجرعات صغيرة لمعالجة النزلة الشعبية وما يصاحبها من سعال في دراسة اجريت بكلية الطب البديل بكليفيلاند أوهايو على 1400 يعانون من نزلات البرد ونشرت في يناير 2008.

■ يستخدم مشروب الحلبة وذلك بغلي مقدار ملعقة صغيرة من مسحوق الحلبة في كوب من الماء لمدة دقيقة واحدة، يصفى بعدها المغلي ويشرب بجرعات متعددة في دراسة اجريت في كلية الطب البديل بأشتوتجارد ونشرت في فبراير 2007



دور الطب الشعبي كعامل مساعد في علاج الربو

*مشروب الينسون المغلي: تغلي ملعقة صغيرة من الينسون في كوب ماء ويؤخذ منه مرة او عدة مرات في اليوم عند اللزوم في دراسة اجريت بكلية الطب البديل بكليفلاند أوهايو على 1500 طفل يعانون من نزلات البرد ونشرت في فبراير 2008

* مشروب التليو يغلي ويحضر بنفس الطريقة في دراسة اجريت بكلية الطب البديل بنيويورك على 1560 طفل يعانون من نزلات البرد ونشرت في فبراير 2008

* مشروب الشمر يغلي ويحضر بنفس الطريقة في دراسة اجريت بكلية الطب البديل بمتشيجان على 345 طفل ونشرت في ابريل 2008

* أوراق الجوافة تغلي قبضة من أوراق الجوافة الخضراء أوالمجففة ويؤخذ منه مقدار كوب كل مرة عدة مرات في اليوم في دراسة اجريت بكلية الطب البديل بأشتوتجارد على 1430 طفل يعانون من نزلات البرد ونشرت في يناير 2007



lovely0smile.com

ثانياً: العناية بالطفل

- ملاحظة أي تغييرات تحدث للطفل أثناء نوبة عملها وتبليغها للطبيب فوراً.
- نظافة الطفل يوميا وبعد تناول الوجبات وقبل النوم.
- سحب افرازات الأنف بصفة مستمرة لمساعدة الطفل على التنفس الطبيعي وتخليصه من الافرازات كلما تجمعت.
- إعطاء الطفل سوائل بكثرة وغذاء خفيف ومساعدته على تناولها حسب سنة وحدة الحالة المرضية مع مراعاة أن يكون الغذاء سهل الهضم غني بالفيتامينات وتقليل كمية الوجبة مع تعددها (كل ساعتين).
- تثقيف ام الطفل أثناء رعايته وتواجدها معه بالقسم الداخلي بالمستشفى بإعطائها الارشادات الصحية التي تمكنها من رعايته بالمنزل بعد خروجه من المستشفى ويشمل ذلك نظافته، غذائه، مواعيد علاجه، كيفية ملاحظة علامات الخطورة ومواعيد متابعة حالة الطفل ومتى وتذهب للمستشفى او الوحدة.



الإرشادات الخاصة لمنع الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي أو مضاعفاتها

■ الامتناع عن عادة تقبيل الرضع والأطفال من
الأشخاص المصابين لمنع انتقال أي عدوى بأمراض
معدية.

■ ابعاد الرضع والأطفال عن الأشخاص المصابين بالكحة
او نزلات البرد او التهاب الحلق وعدم تواجد الأطفال في
الاماكن المزدحمة.

■ عدم البصق على الأرض أو العطس بالقرب من الأطفال.

■ منع التدخين في الأماكن التي يتواجد بها الأطفال
خصوصاً المعرضين للإصابة بأمراض الجهاز التنفسي
او الذين يعانون منها لمنع اصابتهم بالحساسية التي

الإرشادات الخاصة لمنع الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي أو مضاعفاتها

■ أمراض الجهاز التنفسي او الذين يعانون منها لمنع
اصابتهم بالحساسية التي قد تتطور فيما بعد إلى الربو.

■ تجديد هواء الغرفة التي يوجد بها الطفل مع المحافظة
عليه من تعرضه للتيارات الهوائية.

■ تشجيع استعمال مناديل ورقية او من قماش عند العطس
أو السعال على أن يتم عليها بعد الاستعمال .

■ الاهتمام بغذاء الطفل بحيث يحتوي على العناصر
الغذائية المتكاملة وخصوصا التي تقي الطفل من الإصابة
بالأمراض وهي الفواكه والخضروات الطازجة والتي
تحتوي على فيتامين أ ، ج.



mawjeldoha

في حالة إصابة الطفل بكحة أو نزلة برد يراعى ما يلي:

- تدفئة الطفل دون المبالغة في تغطيته حتى لا ترتفع درجة حرارته.
- تجديد هواء الغرفة باستمرار مع المحافظة على الطفل من التعرض للتيارات الهوائية.
- مراعاة النظافة العامة فيما يتعلق بالطفل وطعامه والأدوات المستخدمة له.
- راحة الطفل وإعطائه سوائل دافئة وغذاء متكامل مع الإستمرار في الرضاعة الطبيعية.
- الإهتمام بالتغذية في مرحلة النقاهة.
- تنظيف انف الطفل وخصوصا قبل الرضاعة وعند النوم



تاریخ
۲۰۰۶

THAILAND 2006 - PHUKET

التهاب الحلق – التهاب الأذن الوسطى

■ أولاً: التهاب الحلق:

■ التهاب الحلق من الأمراض الشائعة في الاطفال ومعظم حالات التهاب الحلق في الأطفال دون الخامسة من العمر سببها العدوى بالفيروسات ولا تحتاج في علاجها لمضادات حيوية

التهاب الحلق – التهاب الأذن الوسطى

- اعراض التهاب الحلق:
- -ارتفاع فى درجة الحرارة
- 2-صعوبة فى البلع
- 3-تضخم وألم بالغدد الليمفاوية بالعنق
- 4-احتقان باللوزتين مع وجود صديد بالحلق

المضاعفات

- إذا أهمل علاج التهاب الحلق الناتج عن الميكروب السببي بالمضادات الحيوية حسب وصف الطبيب من حيث المضاد وجرعة ومدة استعماله فقد يتعرض الطفل لبعض المضاعفات ومن أهمها الحمى الروماتزمية .

■ التصرف مع الحالة:

- ننصح الأم بقاء عطاء الطفل السوائل الملوثة لالتهاب الحلق مثل الشاي الدافئ بالليمون أو الشاي بالعسل الأبيض – التليو -الينسون.



التهاب الأذن الوسطى:

- التهاب الأذن الوسطى أكثر حدوثًا في الأطفال الرضع
- معظم حالات التهاب الأذن الوسطى سببها التهاب بكتيري.
- ينقسم التهاب الأذن الوسطى الى:
 - أولاً: التهاب حاد:
 - الأعراض:
 - ارتفاع ذى درجة الحرارة
 - ألم شديد بالأذن المصابة
 - افراز صديدي من الأذن المصابة لفترة أقل من أسبوعين

التهاب الأذن الوسطى:

■ **ثانياً: التهاب مزمن:**

■ **الأعراض**

■ -افراز صديدي من الأذن المصابة لفترة أكثر من أسبوعين

■ **المضاعفات :**

■ **إذا أهمل علاج التهاب الأذن الوسطى فقد يؤدي الى إصابة الطفل بالصمم.**

التهاب الأذن الوسطى:

■ كيفية التعامل مع حالات التهاب الأذن الوسطى:

■ الحالات الحادة:

- كمادات لخفض درجة الحرارة ■

■ تناول المضادات الحيوية حسب تعليمات الطبيب ■

■ الحالات المزمنة:

■ تجفيف الأذن من الإفرازات ■

التعرف على حالات التهاب الحلق والأذن الوسطى:

■ التهاب الحلق

- الاعراض والعلامات:
- ألم أثناء الشرب والبلع
- وجود غدد ليمفاوية مؤلمة بالعنق
- افرازات صديدية بالحلق
- ننصح الام:
- - العرض على الطبيب
- شرب سوائل مطفة للحلق
- -متابعة الطبيب بهد يومين

التعرف على حالات التهاب الحلق والأذن الوسطى:

■ التهاب الأذن الوسطى الحاد

■ الأعراض والعلامات:

■ إفراز صديدي أقل من
أسبوعين

■ ننصح الأم:

■ عرض الطفل على الطبيب

■ ارشاد الأم عن كيفية تجفيف
الأذن

■ المتابعة بعد خمسة أيام



طريقة تجفيف الأذن من الإفرازات:

- تلف قطعة من القماش الخاص بالتنظيف أو منديل ورقي بطريقة حلزونية.
- توضع قطعة القماش أو المنديل الورقي في أذن الطفل حتى تتشبع.
- يتم التخلص من القماش أو المنديل الورقي الملوث بالإفرازات .
- تكرر عملية وضع القماش أو المنديل الورقي حتى تجف الأذن تماما.
- تكرر هذه العملية بالمنزل على الأقل ثلاث مرات يوميا.
- يتم جفاف الأذن من الإفرازات في فترة من أسبوع إلى أسبوعين

طريقة تجفيف الأذن من الإفرازات:

■ ان عملية تجفيف الأذن تستهلك كثيرا من الوقت لكن يجب أن تعلم الأم أن هذه الطريقة عى البديل الفعال لتفادي المضاعفات وأهمها الاصابة بالصمم.



طريقة تنظيف أنف الطفل من الإفرازات:

- يجب تنظيف أنف الطفل من الإفرازات خاصة انسداد الأنف قد يعوق الرضاعة في الأطفال الرضع:
- 1- إذا كان انسداد الأنف بسبب إفرازات مخاطية فتستعمل مناديل قماش نظيفة أو مناديل ورقية لتنظيف الأنف من هذه الإفرازات.
- 2- إذا كان انسداد بسبب إفرازات جافة فيمكن استعمال نقط محلول ملح فسيولوجي تركيز 9و.0% للتغلب على جفاف الإفرازات ثم تنظف بقطعة من القماش النظيف أو المناديل الورقية



كيفية التعامل مع المصاب بارتفاع فى درجة الحرارة

- لضمان الدقة فى قياس درجة حرارة الاطفال دون سن الخامسة يجب أنم يكون القياس من الشرج.
- درجة الحرارة العادية 37-37.5 و37 درجة مئوية من الشرج
- ارتفاع درجة الحرارة 38 و38.5 درجة مئوية او أكثر من الشرج
- انخفاض درجة الحرارة 36 درجة مئوية أو أقل من الشرج

كيفية التعامل مع المصاب بارتفاع فى درجة الحرارة

- فى الاطفال دون الشهرين تعتبر ارتفاع درجة الحرارة 38 و5 أو أكثر انخفاض درجة الحرارة 36 درجة أو أقل من الشرج من علامات الخطورة ويجب أن يحول الطفل فوراً لأقرب مستشفى.

كيفية التعامل مع المصاب بارتفاع فى درجة الحرارة

- اما الأطفال من سن شهرين الى خمس سنوات المصابين بارتفاع درجة الحرارة فيعالجون بالأدوية الخافضة للحرارة حسب تعليمات الطبيب .
- اما اذا زادت الحرارة عن 5 و39 من الشرج فيمكن عمل كمادات ماء عادى (ماء من الصنبور) على الرقبة والإبط والمنطقة الاربية .

كيفية التعامل مع المصاب بانخفاض فى درجة الحرارة

- يجب مراعاة تدفئة الطفل الرضيع وخاصة دون الشهرين من العمر حيث أنه معرض لفقدان الحرارة الداخلية للجسم بسهولة لذا يجب تغطية جسم الطفل بما فىة اليدين والقدمين والرأس وإذا كانت الأم فى عجلة من امرها ويجب عليها أن تذهب بالطفل فورا للمستشفى فيمكن أن تدخل الطفل بين طيات ملابسها لتدفئته بحرارة جسمها.

